

JONA

KINDER - BIBEL - TAGE
Für Kinder der 1. - 4. Klasse
18.03. - 20.03.
2016

Fr 15.00 - 18.00 Uhr
Sa 10.00 - 15.00 Uhr
So 9.30 Familiengottesdienst

GOTT IST FÜR ALLE MENSCHEN DA

Wir werden spannendes über Jona und seinen Auftrag erfahren und hören wie es dazu kam, dass Jona im Bauch eines großen Fisches war. An dem Wochenende werden wir eine Menge spielen, matschen und erleben und am Sonntag mit einem gemeinsamen Familiengottesdienst abschließen. Na, Lust mitzumachen???

Dann lasst von Euren Eltern die Anmeldung ausfüllen und gebt diese bei Miriam Pausch (02154/4996750 oder 015786438451) bis zum 29.02. ab.

Wenn möglich bitten wir um einen Beitrag von 5,- €.
Wir freuen uns schon auf Euch!

Miriam Pausch, Pfr. Rolf Klein und Team

Hiermit möchte ich meine Tochter / meinen Sohn _____
zu den Kinderbibeltagen anmelden.

Geburtsdatum: _____

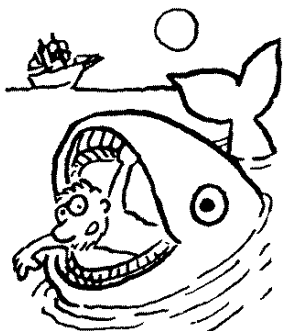
Adresse: _____

Tel.: _____ Notfalltel*.: _____
(*falls wir Sie im Notfall nicht über die angegebene Tel. erreichen)

Allergien: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____



JONA

KINDER - BIBEL - TAGE
Für Kinder der 1. - 4. Klasse
18.03. - 20.03.
2016

Fr 15.00 - 18.00 Uhr
Sa 10.00 - 15.00 Uhr
So 9.30 Familiengottesdienst

GOTT IST FÜR ALLE MENSCHEN DA

Wir werden spannendes über Jona und seinen Auftrag erfahren und hören wie es dazu kam, dass Jona im Bauch eines großen Fisches war. An dem Wochenende werden wir eine Menge spielen, matschen und erleben und am Sonntag mit einem gemeinsamen Familiengottesdienst abschließen. Na, Lust mitzumachen???

Dann lasst von Euren Eltern die Anmeldung ausfüllen und gebt diese bei Miriam Pausch (02154/4996750 oder 015786438451) bis zum 29.02. ab.

Wenn möglich bitten wir um einen Beitrag von 5,- €.
Wir freuen uns schon auf Euch!

Miriam Pausch, Pfr. Rolf Klein und Team

Hiermit möchte ich meine Tochter / meinen Sohn _____
zu den Kinderbibeltagen anmelden.

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Notfalltel*.: _____
(*falls wir Sie im Notfall nicht über die angegebene Tel. erreichen)

Allergien: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____